



*Nombre del Alumno: Erika Del Roció Martínez Hernández*

*Nombre del tema: crecimiento y desarrollo del niño y del adolescente*

*Parcial: segundo*

*Nombre de la Materia: cuidado del niño y el adolescente*

*Nombre del profesor: Karla Jaqueline Flores Aguilar*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 7"B"*

## INTRODUCCION

Dentro de este trabajo hablaremos del crecimiento del niño y del adolescente. Para empezar el desarrollo del niño y el adolescente es un proceso complejo y dinámico que abarca múltiples dimensiones, incluyendo el crecimiento físico, el desarrollo cognitivo, emocional y social. Desde el nacimiento hasta la adolescencia, los individuos atraviesan diversas etapas que influyen en su identidad, habilidades y bienestar general. Para nosotros como personal del área de salud es muy importante estudiar y saber acerca del desarrollo del niño y del adolescente ya que al ir evaluando el crecimiento y desarrollo del niño nos podemos dar cuenta de alguna malformación o enfermedad y tratarla así como también prevenir algunas enfermedades, acompañadas de consejos a la mamá para que cuide a su niño y lo alimente de manera correcta. En el adolescente también es importante evaluar el desarrollo y crecimiento ya que de esta manera podemos evitar cualquier alteración o complicación ya que en esta etapa se presentan cambios físicos y emocionales que pueden confundir al adolescente o preocuparlo, pero también nos podemos percatar de que tenga un desarrollo correcto y de no ser así investigar las causas y las posibles soluciones para lograr un correcto desarrollo.

Por otro lado también hablaremos del crecimiento del niño y el adolescente con mutaciones. El desarrollo del niño y el adolescente es un proceso complejo y dinámico que abarca múltiples dimensiones, incluyendo el crecimiento físico, el desarrollo cognitivo, emocional y social. Desde el nacimiento hasta la adolescencia, los individuos atraviesan diversas etapas que influyen en su identidad, habilidades y bienestar general. Es importante tocar este tema ya que los niños y adolescentes con mutaciones pueden sufrir cambios emocionales así como también los padres y tenemos que enseñarles a vivir con eso, o a aceptar dicha condición.

# CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO



es un proceso biológico que se inicia en la fecundación del óvulo y que se extiende hasta que los huesos maduran y se completa el desarrollo sexual

indica cambio en cantidad. es el resultado de la división celular y de la síntesis de proteínas. se refleja por el aumento del tamaño y peso.



durante el proceso de crecimiento existen periodos de tiempo limitados en los que el organismo interactúa de forma específica con un entorno concreto. A estos periodos se les denomina críticos o sensibles



## DESARROLLO SENSORIAL

es funcional al nacimiento, el niño gradualmente aprende el proceso de significado y de asociación con un estímulo percibido. los sentidos más agudos inicialmente en el nacimiento son el gusto y olfato

## DESARROLLO

es el aumento progresivo de habilidad y capacidad para funcionar. permite una facilidad en funcionamiento. indica un cambio cualitativo en el funcionamiento del niño

## DESARROLLO MOTOR: FINO Y GRUESO

depende de la maduración del sistema muscular, esquelético y nervioso. el desarrollo motor grueso describe la adquisición de movilidad creciente y locomotor independiente

## CAMBIOS EN EL CRECIMIENTO CORPORAL

el crecimiento es rápido en la etapa de gestación y lactancia. en la etapa del preescolar es estable y lento en el periodo del escolar, en la adolescencia se manifiesta un pico de crecimiento rápido

## FASES DEL DESARROLLO

el crecimiento del niño se clasifica en etapas de edades aproximadas que describen las características de un intervalo de edad

## INFANCIA MEDIA

de los 6 a los 11 o 12 años. también llamada etapa escolar, se caracteriza por un mundo más amplio, el niño se dirige fuera del núcleo familiar sin abandonarlo



## INFANCIA TEMPRANA

de los 12 o 18 meses a los 6 años  
\*lactante grande: de los 12 o 18 meses a 3 años. abarca desde que el niño logra una marcha hasta su ingreso en la escolarización



## PERIODO DE LACTANCIA

del nacimiento a los 12 o 18 meses  
\*neonatal: del nacimiento a los 28 o 30 días  
\*lactancia: del primer mes al decimoctavo mes, rápido desarrollo motor, cognitivo y social

## hormonas

estos cambios son realizados por 3 hormonas:

- \*estrogeno
- \*progesterona
- \*testosterona

## hombre

- \*empieza la producción de espermatozoides y eyaculaciones
- \*los testículos aumentan de tamaño
- \*aparece vello al rededor de la base del pene
- \*el pene aumenta gradualmente de tamaño
- \*la voz se quiebra

## cambios comunes

- \*crecimiento de altura y aumento de peso
- \*brazos y pies se alargan
- \*la cara adapta un aspecto menos infantil



## mujer

- \*inicia la menstruación y fertilidad
- \* los pechos y pezones aumentan el tamaño
- \*se ensanchan las caderas
- \*surge flujo blancuzco- amarillento de la vagina
- \*crecimiento de vello en la vulva

## cambios emocionales

- \*cambios de humor
- \*inseguridad
- \*sensibilidad
- \*interés por la sexualidad
- \*rebeldía
- \* se preocupan mas por su aspecto físico

## cerebro

el cerebro de los adolescentes tiene mucha plasticidad, lo que significa que puede cambiar, adaptarse y responder a su entorno. las actividades académicas, el ejercicio y las actividades creativas

## etapas de la adolescencia

- \*Adolescencia temprana: Va de los 10 u 11 a los 14 años y se caracteriza por el inicio de la pubertad.
- \*Adolescencia media: Va de los 15 a los 17 años y se caracteriza por los conflictos familiares.
- \*Adolescencia tardía Va de los 18 a los 21 años y se caracteriza por la reaceptación de los valores paternos y por asumir las responsabilidades propias de la edad

# ADOLESCENCIA

es la etapa de la vida que se da entre la niñez y la edad adulta, y en la que se producen cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales

## EL ALFABETO SORDOMUDO

El alfabeto sordomudo, también conocido como alfabeto dactilológico, es un sistema de comunicación en el que se utilizan señales manuales para representar las letras del alfabeto. Es una herramienta fundamental en la comunicación con personas sordas que utilizan la lengua de señas. Cada letra tiene un signo específico que se realiza con una mano, permitiendo deletrear palabras.

Además de facilitar la comunicación verbal, el alfabeto dactilológico se utiliza en situaciones donde no se puede usar la lengua de señas, como en la identificación de nombres o lugares. Cada país puede tener variaciones en la forma de realizar las letras, pero el principio es el mismo en todos los sistemas.

El alfabeto para personas sordas, comúnmente conocido como "alfabeto dactilológico", es un sistema que permite representar las letras del alfabeto mediante gestos con las manos. Este alfabeto es parte de la lengua de señas, que varía según el país. Este es el alfabeto para niños sordomudos

A: Mano en forma de puño con el pulgar hacia un lado.

B: Mano abierta con los dedos juntos y el pulgar extendido.

C: Mano en forma de "C".

D: Índice levantado y los demás dedos cerrados.

E: Mano con los dedos doblados hacia la palma, formando una "E".

F: Pulgar e índice formando un círculo, los otros dedos extendidos.

G: Mano con el pulgar y el índice extendidos, formando una "G".

H: Índice y medio extendidos, los demás dedos cerrados.

I: Mano con el meñique extendido.

J: Forma una "J" en el aire con el meñique.

K: Mano con el pulgar, índice y medio extendidos en forma de "K".

L: Pulgar y dedo índice formando una "L".

M: Mano en forma de puño con los dedos índices, medio y anular doblados.

N: Mano en forma de puño con los dedos índices y medio doblados.

O: Mano en forma de "O".

P: Índice y medio extendidos hacia arriba, formando una "P"

Q: Pulgar y dedo índice formando una "Q".

R: Índice y medio cruzados.

S: Mano en forma de puño con el pulgar sobre los dedos.

T: Puño con el pulgar entre el índice y el medio.

U: Índice y medio extendidos hacia arriba.

V: Índice y medio extendidos en forma de "V".

W: Índice, medio y anular extendidos en forma de "W".

X: Mano en forma de puño con el dedo índice extendido y doblado.

Y: Pulgar y meñique extendidos.

Z: Dibuja una "Z" en el aire con el dedo índice

## CRECIMIENTO DEL NIÑO CON MUTACIONES

Las mutaciones son cambios que ocurren en nuestro material genético. Los cambios pueden ocurrir en cualquier momento durante la vida de un organismo. Las mutaciones se pueden heredar o suceder al azar durante la división celular o ser causadas por factores ambientales.

El crecimiento de un niño con mutaciones genéticas puede verse afectado de diversas maneras, dependiendo del tipo y la naturaleza de la mutación. Estos son algunos de los aspectos clave:

1. Tipo de mutaciones: Las mutaciones pueden ser puntuales (cambios en un solo nucleótido), inserciones, o deleciones. Algunas pueden ser benignas, mientras que otras pueden causar trastornos genéticos.
2. Efectos en el crecimiento: Las mutaciones pueden afectar el crecimiento físico y el desarrollo. Por ejemplo:
  - Trastornos del crecimiento: Algunas mutaciones pueden resultar en problemas hormonales que afectan el crecimiento.
  - Desarrollo cognitivo: Mutaciones en genes relacionados con el desarrollo cerebral pueden impactar la capacidad intelectual y el desarrollo social.
3. Trastornos asociados: Existen varios trastornos relacionados con mutaciones genéticas que pueden influir en el crecimiento, como el síndrome de Turner, la acondroplasia o la fibrosis quística. Cada uno tiene sus propios patrones de crecimiento y desarrollo.
4. Intervenciones y tratamientos: Dependiendo del tipo de mutación, puede haber tratamientos disponibles. Por ejemplo, terapias hormonales para problemas de crecimiento o intervenciones educativas para dificultades de aprendizaje.
5. Importancia de la atención médica: Los niños con mutaciones genéticas suelen necesitar un seguimiento médico especializado para monitorear su crecimiento, desarrollo y salud general.
6. Apoyo familiar: Es fundamental que las familias reciban apoyo emocional y educativo para ayudar a los niños a enfrentar los desafíos asociados con sus condiciones.

## CRECIMIENTO DEL ADOLESCENTE CON MUTACIONES

El crecimiento del adolescente con mutaciones genéticas puede presentar características y desafíos específicos. A continuación se mencionan algunos de los aspectos más relevantes:

- a) Variabilidad en el crecimiento: Los adolescentes con mutaciones pueden experimentar un crecimiento físico que difiere de sus pares, dependiendo de la naturaleza de la mutación. Esto puede incluir estatura, desarrollo muscular y características sexuales secundarias.
- b) Trastornos asociados: Algunas mutaciones están vinculadas a trastornos que afectan el crecimiento y el desarrollo, como el síndrome de Turner o la acondroplasia, que pueden influir en la velocidad de crecimiento y la maduración.
- c) Impacto en la salud emocional y social: Las diferencias en el crecimiento y el desarrollo pueden afectar la autoestima y las relaciones sociales. Los adolescentes pueden enfrentar desafíos emocionales relacionados con su apariencia o habilidades.
- d) Intervenciones médicas: Dependiendo de la mutación, pueden ser necesarias intervenciones, como terapias hormonales o tratamientos específicos para abordar problemas de crecimiento o desarrollo.
- e) Atención multidisciplinaria: Es crucial un enfoque integral que incluya pediatras, endocrinólogos, terapeutas y psicólogos para monitorear el crecimiento y ofrecer apoyo.
- f) Educación y apoyo familiar: La educación sobre la condición genética y el apoyo emocional son vitales para ayudar al adolescente y su familia a enfrentar los desafíos asociados.

El crecimiento de un niño con mutaciones genéticas puede estar asociado a una variedad de problemas, que pueden variar en función del tipo de mutación y su impacto en el desarrollo. Algunos de los problemas más comunes incluyen:

### 1. Problemas de Crecimiento Físico:

- Estatura Baja: Algunas mutaciones pueden afectar la producción de hormonas como la hormona del crecimiento.
- Problemas Óseos: Mutaciones que afectan el desarrollo óseo pueden resultar en deformidades o problemas de alineación.

### 2. Desarrollo Cognitivo:

- Dificultades de Aprendizaje: Algunos niños pueden experimentar retrasos en el desarrollo cognitivo o dificultades en áreas como la lectura y las matemáticas.
- Problemas de Atención: Trastornos como el TDAH pueden ser más comunes en algunos síndromes genéticos.

### 3. Trastornos del Comportamiento:

- Ansiedad y Depresión: Pueden ser más prevalentes debido a la lucha con la aceptación social y la adaptación.
  - Problemas de Interacción Social: Dificultades en la comunicación y en el establecimiento de relaciones pueden surgir.
4. Problemas de Salud Física:
- Malformaciones Congénitas: Algunas mutaciones pueden estar asociadas con anomalías estructurales en órganos.
  - Problemas Inmunológicos: Algunas condiciones genéticas pueden afectar el sistema inmunológico, aumentando la susceptibilidad a infecciones.
5. Condiciones Metabólicas:
- Trastornos del Metabolismo: Algunas mutaciones pueden interferir con la forma en que el cuerpo metaboliza nutrientes, lo que puede requerir dietas especiales o tratamientos.
6. Desarrollo Emocional:
- Baja Autoestima: Las dificultades físicas y sociales pueden impactar la autoestima del niño.
  - Estrés Familiar: La carga emocional y las demandas adicionales pueden afectar a toda la familia